

<b>Anmeldebogen Jahrgang 5 für das Schuljahr 2016 /17</b>	Datum:
<b>Name:</b>	Geburtsdatum
<b>Vorname:</b>	

<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Herkunftssprache/Zweitsprache:	Sorgerecht: <input type="checkbox"/> beidseitig <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
		Name Mutter: _____ Name Vater:

telefonische Erreichbarkeit tagsüber:

abgebende Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ LehrerIn: \_\_\_\_\_

Geschwisterkind:  nein  ja: Klasse: \_\_\_\_\_ LehrerIn: \_\_\_\_\_

Grundschulempfehlung  StS  Gym Zensuren: D: \_\_\_\_\_ Rs: \_\_\_\_\_ M: \_\_\_\_\_

keine Förderung  Sprachförderung in den Klassen:

LRS / Diskalkulie (Gutachten / Therapie):

Sonderpäd. Förderbedarf gemäß § 12:  Sprache  emotionale und soziale Entwicklung

Lernen  geist. Entwicklung  körp. u. motorische Entwicklung  Hören  Sehen  Autismus

Förderplan liegt vor?  ja  nein  in Arbeit

Lernförderung §45/Förderkurse:

**Außerschulische Interessen und Freizeitgestaltung** (Hobbys, Sportverein, Musikinstrument,...)

Therapien:

**Wichtiges und Besonderheiten** (Was müssen wir wissen? Worauf sollen wir achten?)

(chronische) Krankheiten

Allergien

Medikamente

Sonstiges (ADS, ADHS etc.)

Mit wem zusammen in eine Klasse? zwei Wünsche (Name, Schule, Klasse, Gründe):

**Notizen** (Besonderheiten, Betreuung, Elternmitarbeit)

Einverständniserklärungen  ja  nein

Kürzel SL/AL

Sonder-/Sozpäd.

war beteiligt

Bemerkung SL/AL